



VISUMANTRAG

ACHTUNG! Bitte am PC ausfüllen!

Bitte den Visumantrag unbedingt am PC ausfüllen. Ich bestätige, daß meine Angaben richtig und vollständig sind. Im Übrigen nehme ich zur Kenntnis, daß jegliche unrichtige oder irreführende Angaben zur Verzicht auf die Ausstellung des Visums sowie anderen in der russischen Gesetzgebung verankerten Maßnahmen führen können. Ich verpflichte mich während der Gültigkeitsdauer des Visums die Russische Föderation zu verlassen. Mir ist bekannt, daß der Besitz des Visums unmittelbar die Einreise in die Russische Föderation noch nicht gewährleistet. Falls mir die Einreise verweigert wird, wird meinerseits die Frage über die möglichen Entschädigungen nicht gestellt.

1. Staatsangehörigkeit (Im Falle eines vorherigen Besitzes der Staatsangehörigkeit der UdSSR oder Russlands sind Gründe und Datum für deren Abgabe anzugeben) _____ _____	7. Zweck der Reise _____ 8. Kategorie, Art des Visums _____
--	--

2. Familienname (gemäß dem Reisepass) _____	9. Anzahl der Einreisen 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Mehrmalig <input type="checkbox"/>
---	--

3. Vorname (Vornamen) (gemäß dem Reisepass) _____	10. Datum der Einreise in Russland _____ (TT/MM/JJ)	11. Datum der Ausreise aus Russland _____ (TT/MM/JJ)
---	---	--

4. Geburtsdatum (TT/MM/JJ) _____	5. Geschlecht M <input type="checkbox"/> W <input type="checkbox"/>	12. Wie oft waren Sie in Russland? _____
--	---	--

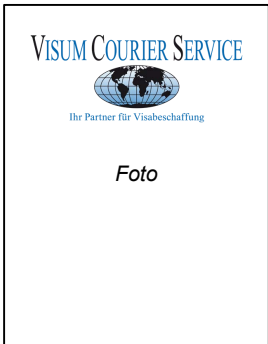
6. Passnummer _____ Ausgestellt am (TT/MM/JJ) _____ Gültig bis (TT/MM/JJ) _____	Datum Ihrer letzten Reise nach Russland? (TT/MM/JJ) Von _____ bis _____
--	---

13. Zu welcher Dienststelle? (für Touristen – Benennung und Referenznummer des einladenden Reisebüros), für Geschäftsvisa – Benennung der einladenden Dienststelle, Stadt, für einen privaten Aufenthalt – Name, Vorname sowie Adresse der einladenden Person)

14. Reiseroute (Ortschaften)

15. Besitzen Sie den Nachweis über die in Russland gültige Krankenversicherung?
 ja Art des Nachweises _____ nein

16. Mitreisende Kinder unter 16 Jahren sowie andere in Ihren Reisepass eingetragenen Verwandte, die Sie begleiten : nein ja
Familienname, Vorname, Geburtsdatum (TT/MM/JJ), **ständiger Wohnort**



Ich bin einverstanden, daß meine persönliche Angaben zwecks Beschlußfassung über die Ausstellung des Visums elektronisch bearbeitet und übertragen werden.
Datum (TT/MM/JJ), **Eigenhändige Unterschrift**

17. Andere Namen, Vornamen (vor der Eheschließung, Decknamen, Ordens – und Künstlernamen)

18. Adresse Ihres ständigen Wohnsitzes, Telefonnummer, Faxnummer, E-Mail

19. Geburtsort (falls in Russland geboren, bitte angeben wann und in welches Land ausgewandert)

20. Ort Ihrer beruflichen Tätigkeit oder Studiums, Dienststelle (Benennung, Adresse, Telefon – und Faxnummer, E-Mail)

21. Ihre Verwandte zur Zeit in Russland?(Name, Vorname, Verwandtschaftsgrad, Geburtsdatum ständiger Wohnsitz)

VISUM COURIER SERVICE



Ihr Partner für Visabeschaffung

Ergänzung Visaantrag Russland

VERSICHERUNGSKARTENFORMULAR für die Vorlage in die russischen Konsularvertretungen mit dem Versicherungsschein	
Name, Vorname Фамилия, имя	
Versicherungsunternehmen Страховая компания	
Nr. des Versicherungsscheines № страхового полиса	
Aufenthaltsdauer (tt mm jj) Срок пребывания (дд мм гг)	VON _____ BIS _____
Unterschrift Подпись	

LISTE DER DEUTSCHEN VERSICHERUNGSUNTERNEHMEN, DEREN VERSICHERUNGSSCHEINE BEI DER VISABEANTRAGUNG AKZEPTIERT WERDEN (STAND 02/08)

ACE Insurance S.A.-N.V.
ADAC-Schutzbrief Versicherungs AG
Allianz Private Krankenversicherungs-AG
Allianz Worldwide Care Ltd.- AWC Ltd.
ALTE OLDENBURGER Krankenversicherung V.V.a.G
ARAG Allgemeine Rechtsschutz-Versicherungs AG
ARAG Krankenversicherung AG
ASSTEL Krankenversicherung AG
AXA-Colonia ZN Berlin
AXA-Colonia ZN Hamburg
AXA-Colonia ZN Munchen
AXA-Krankenversicherung/Shasskiye Vorota
Barmenia Krankenversicherung AG, Gegr. 1904
Bayerische Beamtenkrankenkasse AG
Central Krankenversicherung AG
CIGNA Life Insurance Company of Europe S.A.-N.V.
CONCORDIA Krankenversicherungs AG
Continental Krankenversicherung a.G
DBV-Winterthur Krankenversicherung AG
Debeka Krankenversicherungsverein a.G
DEVK Krankenversicherungs - AG
Deutscher Ring Krankenversicherungsverein a.G
DKV Deutsche Krankenversicherung AG
ELVIA Reiseversicherungs-Gesellschaft AG
ENVIVAS Krankenversicherung AG
Europ Assistance Versicherungs AG
Europa Krankenversicherung AG
Europaishe Reiseversicherung AG
Gerling Lebensversicherungs-AG
Global Voyager Assistance (Cyprus) - GVA

Globale Krankenversicherung AG
Gothaer Krankenversicherung AG
Gouda Versicherungs-AG (ISA)
Hallesche Krankenversicherung AG
Hallesche-Nationale Krankenversicherung AG
Hanse-Merkur Krankenversicherung AG
Hanse-Merkur Reiseversicherung AG
HUK-Coburg- Krankenversicherung AG
INTER Krankenversicherung AG
International SOS
KarstadtQuelle Versicherung AG
LVM Krankenversicherungs - AG
Mannheimer Krankenversicherung AG
Munich Reinsurance Company
Neckermann Versicherung AG
Nurnberger Krankenversicherung AG
Postbeamtenkrankenkasse (PBEAKK)
PVAG Polizeiversicherungs AG
R+V Krankenversicherung AG
ROLAND Schutzbrief-Versicherung AG
Schwarzmeer und Ostsee Versicherungs-Aktiengesellschaft SOVAG
SIGNAL Krankenversicherung AG
SIGNAL IDUNA Allgemeine Versicherung AG
Suddeutsche Krankenversicherung AG
Universa Krankenversicherung AG
Union Krankenversicherung AG
VAV
Victoria Krankenversicherung
Wurttembergische Krankenversicherung AG
Фазо

VISUM COURIER SERVICE - Dieter Czarnetzki

Servicebüro Hamburg: Kassubenweg 11 - 22455 Hamburg · Servicebüro Berlin: Dessauer Str. 28/29 - 10963 Berlin
Telefon +49 (0)40 - 551 77 64 · Telefax +49 (0)40 - 551 90 78 · Mobil +49 (0)172 - 549 01 66
E-Mail: info@visumbeschaffung-hamburg.de · Internet: www.visumbeschaffung-hamburg.de
Gerichtsstand und Erfüllungsort: Hamburg, HRA 87 093 · Ust.-IdNr.: DE 118102730
Bankverbindung: Hamburger Sparkasse · BLZ 200 505 50 · Kto. 1201 120 332